

Operatie aan de endeldarm

Transanale Endoscopische
Microchirurgie

U wordt binnenkort opgenomen voor een operatie aan uw endeldarm. De totale zorg rondom de operatie is erop gericht dat u snel hiervan herstelt. Deze informatie is bedoeld als aanvulling op het persoonlijk advies van uw medisch specialist, omdat uw specifieke situatie anders kan zijn dan hieronder wordt beschreven.

Voor de operatie

Darmvoorbereiding

Voor deze operatie is het nodig dat de dikke darm totaal gereinigd is. Hiervoor krijgt u laxeertabletten en een laxeerdrank op de dag voor de operatie. Tijdens het polikliniekbezoek wordt met u besproken of deze darmreiniging thuis of in het ziekenhuis plaats zal vinden. Indien dit thuis plaatsvindt, krijgt u een recept en een informatiefolder mee.

Voeding

De periode dat u nuchter bent is heel kort. U mag de dag voor de operatie (tijdens de darmvoorbereiding) heldere vloeistoffen drinken. Drink de avond voorafgaand aan de operatie 1 liter limonade of appelsap. Als u diabetespatiënt bent, dan hoeft dit niet.

Vanaf 2 uur vóór de operatie mag u niets meer drinken. U hoort van de verpleegkundige op de afdeling of u nog medicijnen nodig hebt. Deze kunt u dan met een klein slokje water innemen.

Rondom de operatie

Pijnbestrijding en narcose

Tijdens het preoperatief spreekuur zal de anesthesist met u de narcose en pijnbestrijding bespreken. Meer informatie hierover kunt u vinden in de folder "Behandeling of onderzoek onder anesthesie".

De operatie

Tijdens de operatie neemt de chirurg een gedeelte van de endeldarm weg via een buis in de anus. Via deze buis wordt het gezwel uit de darmwand gehaald. De wond die hierdoor ontstaat in de darmwand wordt daarna meestal weer via de buis gesloten met een hechting. Deze hechting hoeft niet verwijderd te worden na de operatie.

De operatie duurt ongeveer 60 minuten.

Als u wakker wordt, ligt u op de uitslaapkamer. U bent dan nog aangesloten op de bewakingsapparatuur.

De anesthesist beslist wanneer u terug gaat naar de verpleegafdeling.

Het weefsel dat door de chirurg is weggehaald, wordt onderzocht in het laboratorium. De uitslag van dit onderzoek is na ongeveer 10 werkdagen bekend. Deze wordt met u op de polikliniek besproken. Hiervoor krijgt u een afspraak mee.

Als blijkt dat het om een kwaadaardig gezwel gaat, is het soms noodzakelijk om alsnog een buikoperatie uit te voeren.

Na de operatie

Voeding

Zodra u goed wakker en niet misselijk bent, mag u wat water of andere heldere vloeistoffen drinken. Later kunt u dit aanvullen met vla of yoghurt. Via het infuus krijgt u extra vocht toegediend totdat u zelf voldoende drinkt. De dag na de operatie mag u alles weer eten en drinken. U krijgt als aanvulling eventueel nog pakjes drinkvoeding.

Ontlasting

Waarschijnlijk zult u op de dag van de operatie nog geen ontlasting krijgen. Om de werking van de dikke darm te bevorderen en verstopping te voorkomen, krijgt u gedurende de opname een laxeermiddel om te zorgen dat u ontlasting krijgt.

Meestal verliest u de eerste 1-2 weken bloed bij de ontlasting. Deze klacht verdwijnt vrijwel altijd binnen enkele weken. Ook kunt u lucht en ontlasting wat minder gemakkelijk ophouden.

Mocht u vragen of klachten hebben wat betreft uw ontlastingspatroon, dan kunt u dit bespreken met uw specialist of polikliniekassistente.

Beweging

Na de operatie is het belangrijk om voldoende te bewegen. Op de dag van de operatie moet u proberen om twee keer een half uur uit bed te komen. De dagen erna is het streven dat u 6 uur per dag uit bed komt. U kunt bijvoorbeeld een wandeling maken over de afdeling. Wanneer u niet in staat bent om uit bed te komen, probeer dan zoveel mogelijk rechtop in bed te zitten.

Pijnbestrijding

U kunt pijnklachten aan de anus ervaren. Deze klacht verdwijnt vrijwel altijd binnen enkele weken.

U krijgt tabletten tegen de pijn. Het is belangrijk dat u deze pijnstillers inneemt, ook als u geen pijn ervaart als u bijvoorbeeld ligt. Deze zorgen er voor dat u ook bij druk op de buik of inspanning geen pijn heeft. Meerdere malen per dag wordt de pijnscore gemeten. Afhankelijk van deze score wordt de pijnstilling afgebouwd.

Naar huis

Als u goed opgeknapt bent, kunt u waarschijnlijk na 1 of 2 dagen naar huis. Bij ontslag krijgt u een afspraak mee voor de poliklinische controle. Op de polikliniek krijgt u de uitslag van het weefselonderzoek. De dag na ontslag wordt u thuis gebeld door een verpleegkundige om te horen hoe het met u gaat. Wanneer u weer helemaal van de operatie bent hersteld, is moeilijk aan te geven. Dat hangt af van de grootte van de operatie, de aard van de aandoening en hoe u zich op dat moment voelt.

Richtlijnen voor thuis

U kunt zelf het best aanvoelen wat u wel en niet kunt. Het herstel duurt enige tijd. Afhankelijk van de operatie die u heeft gehad, kan vooral vermoeidheid de eerste 6 tot 12 weken een rol spelen.

Algemeen	Het is raadzaam om de temperatuur op te nemen als u zich koortsig voelt. Een temperatuursverhoging tot 38,5 C is een normale reactie na een operatie.
Douchen/baden	Douchen mag 48 uur na de operatie. Baden, zwemmen en saunabezoek mag na 2 weken als de wond dicht is.
Lichamelijke activiteiten	Wat u wel en niet kunt doen, kunt u zelf het beste aanvoelen. Werken en sporten kunt u doen in overleg met uw specialist. Autorijden is tot 48 uur na de operatie niet toegestaan, daarna is dit uw eigen verantwoordelijkheid.
Voeding	Geen beperkingen. Blijf voldoende drinken (1,5-2 liter per dag).
Ontlasting	Houd uw ontlastingspatroon in de gaten.
Zetpillen	Om de wond rust te geven om te genezen, is het raadzaam om de eerste 6 weken geen zetpillen te gebruiken.

Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Bij een operatie aan de endeldarm is er kans op complicaties aanwezig, zoals trombose, longontsteking, nabloeding of wondinfectie. Een enkele keer is het noodzakelijk om tijdens de narcose deze TEM-operatie af te breken en over te gaan tot een buikoperatie. Dit kan nodig zijn vanwege een complicatie, zoals een moeilijk te stelpen bloeding of omdat het gezwel niet te verwijderen blijkt via de TEM-methode.

Na de operatie kan het litteken in uw darm voor een vernauwing zorgen. Als dit gebeurt, dan kan de maag-, darm- en leverarts deze klacht meestal verhelpen door uw darm op te rekken.

Wanneer contact opnemen?

Neem contact op met het ziekenhuis als u de situatie niet vertrouwt of zich de komende verschijnselen voordoet:

- koorts hoger dan 38,5 C
- toenemende pijn
- hevig bloedverlies, met name als dit optreedt onafhankelijk van de ontlasting

Tijdens werkdagen

Polikliniek chirurgie: (0318) 43 52 00

Buiten kantooruren

Spoedeisende hulp (0318) 43 58 05

Dit geldt tot het eerste polikliniekbezoek. Daarna kunt u contact opnemen met uw huisarts.